

|                                                                                   |                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
|  | <b>FORMATO DECLARACIÓN SOBRE AUSENCIA DE INHABILIDADES</b> |
| <b>DOCUMENTO DE REFERENCIA: PT-A-CT-07</b>                                        |                                                            |

Yo LINA MAYERLIN TABORDA OTERO, identificado con tipo de documento de identificación 1107103852 expedido en Cali - Valle, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Escuela Superior de Administración Pública, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra menores edad que administra el Ministerio de Defensa - Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar dicha vinculación autorizo a que la consulta se realice cada cuatro (4) meses a partir del inicio de esta y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, bajo la gravedad del juramento, manifiesto, que no me encuentro personal natural (X) , persona Jurídica (    ), incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en el artículo 127 de la Constitución Política de Colombia, en los artículos 8º y 9º de la Ley 80 de 1993, 199 artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, y artículo 2.2.1.1.2.2.5 del decreto 1082 del 2015 y en las demás normas que las aclaren, modifiquen o deroguen, así como en las demás normas concordantes y vigentes sobre la materia, como lo es el artículo 90 de la Ley 1474 de 2011. De igual forma manifiesto que no me encuentro o la(s) persona(s) por mi representada(s) no se encuentra(n) en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República.

Declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en [www.esap.edu.co](http://www.esap.edu.co), manifestando que he sido informado de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Cali, el día 10 de enero de 2024.

  
 Firma:  
 Teléfono: 3175695808  
 Correo electrónico: mayerlin\_1011@hotmail.com

## REGISTRO DE PROVEEDORES

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: RE-A-CT-14

### GRUPO DE TESORERIA Y CUENTAS - MODULO DE PROVEEDORES

#### DATOS BASICOS DEL PROVEEDOR

FAVOR DILIGENCIAR COMPLETAMENTE CADA UNA DE LAS CASILLAS QUE SE INCLUYEN A CONTINUACIÓN. ESTA INFORMACIÓN ES INDISPENSABLE PARA INGRESAR DE MANERA EXACTA Y CONFIABLE LOS DATOS AL SISTEMA INTEGRADO

**NOMBRES:** LINA MAYERLIN

**APELLIDOS:** TABORDA OTERO **C.C.** 1107103852

**RAZÓN SOCIAL:** LINA MAYERLIN TABORDA OTERO

**NIT:** 11071038 **D.V:** 0

**DIRECCIÓN:** CARRERA 31#40-63

**CORREO ELECTRÓNICO:** [mayerlin\\_1011@hotmail.com](mailto:mayerlin_1011@hotmail.com)

**TELÉFONO:** 3175695808 **FAX:** \_\_\_\_\_

**PERSONA NATURAL** X **PERSONA JURÍDICA** \_\_\_\_\_

**GRAN CONTRIBUYENTE** \_\_\_\_\_ **AUTORRETENEDOR** \_\_\_\_\_

**IVA REGIMEN COMÚN** \_\_\_\_\_ **ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO** \_\_\_\_\_

**IVA REGIMEN SIMPLIFICADO** X

**TIPO DE SERVICIO QUE PRESTA** CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**ACTIVIDAD IICA-CODIGO CIIU** \_\_\_\_\_  
(INDUSTRIA Y COMERCIO)

#### INFORMACIÓN BANCARIA DEL PROVEEDOR

**No. CTA BANCARIA** 347090771

**CLASE DE CUENTA:** **AHORROS** X **CORRIENTE** \_\_\_\_\_

**BANCO/CORPORACIÓN** Banco de Bogota **SUCURSAL:** \_\_\_\_\_

ESTA INFORMACIÓN DEBE IR ACOMPAÑADA DE LA CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL BANCO EN DONDE EL PROVEEDOR

**FIRMA DEL PROVEEDOR**

|                                                                                                                                        |                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|  <p>Escuela Superior de<br/>Administración Pública</p> | <p><b>FORMATO DE CONTRATOS SUSCRITOS CON OTRAS ENTIDADES DEL ESTADO</b></p> |
|                                                                                                                                        | <p><b>DOCUMENTOS DE REFERENCIA: PT-A-CT-12</b></p>                          |

(Santiago de Cali, 10/01/2024)

Señores  
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA  
Ciudad

Yo, LINA MAYERLIN TABORDA OTERO identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_1107103852, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO (X) tengo suscrito(s) contrato(s) de prestación de servicios con otras entidades estatales, que relaciono a continuación:

*[Si su respuesta anterior fue "NO" por favor no diligenciar el siguiente cuadro]*

| Entidad del Estado Contratante | No. Contrato | Tipo de contrato (prestación de servicios, apoyo a la gestión o servicios artísticos) | Fecha de Inicio | Fecha de Terminación |
|--------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------|
|                                |              |                                                                                       |                 |                      |
|                                |              |                                                                                       |                 |                      |

*[Adicionar las filas necesarias, a fin de relacionar la totalidad de los contratos suscritos y vigentes]*

La entidad se reserva la facultad de verificar la información reportada.

Atentamente,

Firma: 

Nombre: LINA MAYERLIN TABORDA OTERO

*[La letra azul son las instrucciones de diligenciamiento y se solicita reemplazar por la información del contratista o eliminarlos.]*